**IGAZOLÁS / CERTIFICATE**

**(STUDY PROGRAMME)**

Igazolom, hogy / Hereby I certify that:

Név / Name: **«Family\_name», «Given\_names»**

Állampolgárság / Citizenship: **«Nationality»**

Szül. idő és hely/ Date and place of birth: **«Date\_of\_birth»**, **«CityTown\_of\_birth», «Country\_of\_birth»**

Anyja neve / Mother's name: **«Mother's\_family\_name», «Mother's\_given\_names»**

Útlevél/egyéb úti okmány száma / Passport/ other travel document number: **«Passport\_number»**

Útlevél/egyéb úti okmány lejárati dátuma / Passport, other travel document expiry date: **«Passport\_Expiry»**

Felvételt nyert / Admitted to: **«Program\_name»**

Tanév / Academic year: **2020/2021.**

Ösztöndíjprogram, ha releváns / Scholarship programme, if relevant:

|  |  |
| --- | --- |
| A képzés a 2020/2021-es tanév első félévében indul, az oktatás 2020. szeptemberben veszi kezdetét. A hallgató megfelelő nyelvtudással rendelkezik a szak sikeres elvégzéséhez, korábbi tanulmányai megfelelnek a szak által támasztott bemeneti követelményeknek, illetve a hallgató tandíjfizetési kötelezettségeinek eleget tett. | The academic year of 2020/21 starts in September 2020. The student has the necessary language skills to successfully complete his/her studies. The student’s former studies are in accordance with the course’s entrance requirements and the student has paid the required amount of tuition fee. |

**A felsőoktatási intézmény adatai / Higher Education Institution:**

*Név / Name:* ***SEMMELWEIS EGYETEM / SEMMELWEIS UNIVERSITY***

*Cím / Address:* ***H-1085 Budapest, Üllői út 26.***

*Telefonszám / Phone number:* ***+36 1 459-1500***

*E-mail cím / E-mail address:* ***titkarsag.kht@semmelweis-univ.hu***

**Beutazást követő SARS-CoV-2 teszt helyszíne / Address of SARS-CoV-2 testing site due after the student’s arrival in Hungary:**

**A hallgató elérhetőségei / Contact information of the student** (E-mail, Telefonszám / Phone number):

**«Primary\_email» «Local\_phone» «Mobile\_phone»**

Kelt / Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Magyarországi cím*** *(kollégiumi elhelyezés esetén az intézmény, magánszállás esetén a hallgató kézzel tölti ki az intézményi aláírást követően) /* ***Address in Hungary*** *(in case of dormitory to be filled by the higher education institution, in case of private accomodation to be fill by the student by hand after the certificate had been signed by the higher education institution):*

**Magyarországi cím / Address in Hungary:**

Város / City: Irányítószám, Cím / Address:

A Magyarországra történő belépés helye és időpontja/Place and date of entering Hungary:

**A tartózkodási helyről a Magyarországra történő belépés útvonala (tranzitországok felsorolása) /
List of transit countries from the place of residence to Hungary:**

Tudomásul veszem és elfogadom a nem magyar állampolgárságú felsőoktatási hallgatókra vonatkozó magyarországi felsőoktatási Covid19-eljárásrendet. / I confirm that I understand and agree to proceed with the Hungarian Covid-19 procedure for international higher education students.

**Hallgató aláírása / Signature of student**:

**Dátum / Date of agreement**: